

Hospitalización a domicilio

Emilio Guirao Arrabal

23 mayo 2016

NUEVAS FORMAS ASISTENCIALES (ALTERNATIVAS A LA HOSPITALIZACIÓN TRADICIONAL)

En régimen ambulatorio



CDR

UCE

En régimen domiciliario



A distancia



Hospitalización a Domicilio (HaD)

Concepto:

Dispositivo asistencial que proporciona en el domicilio del paciente cuidados sanitarios diagnósticos y terapéuticos similares a los prestados por los hospitales; estos procedimientos son llevados a cabo con recursos materiales y humanos dependientes de ellos.

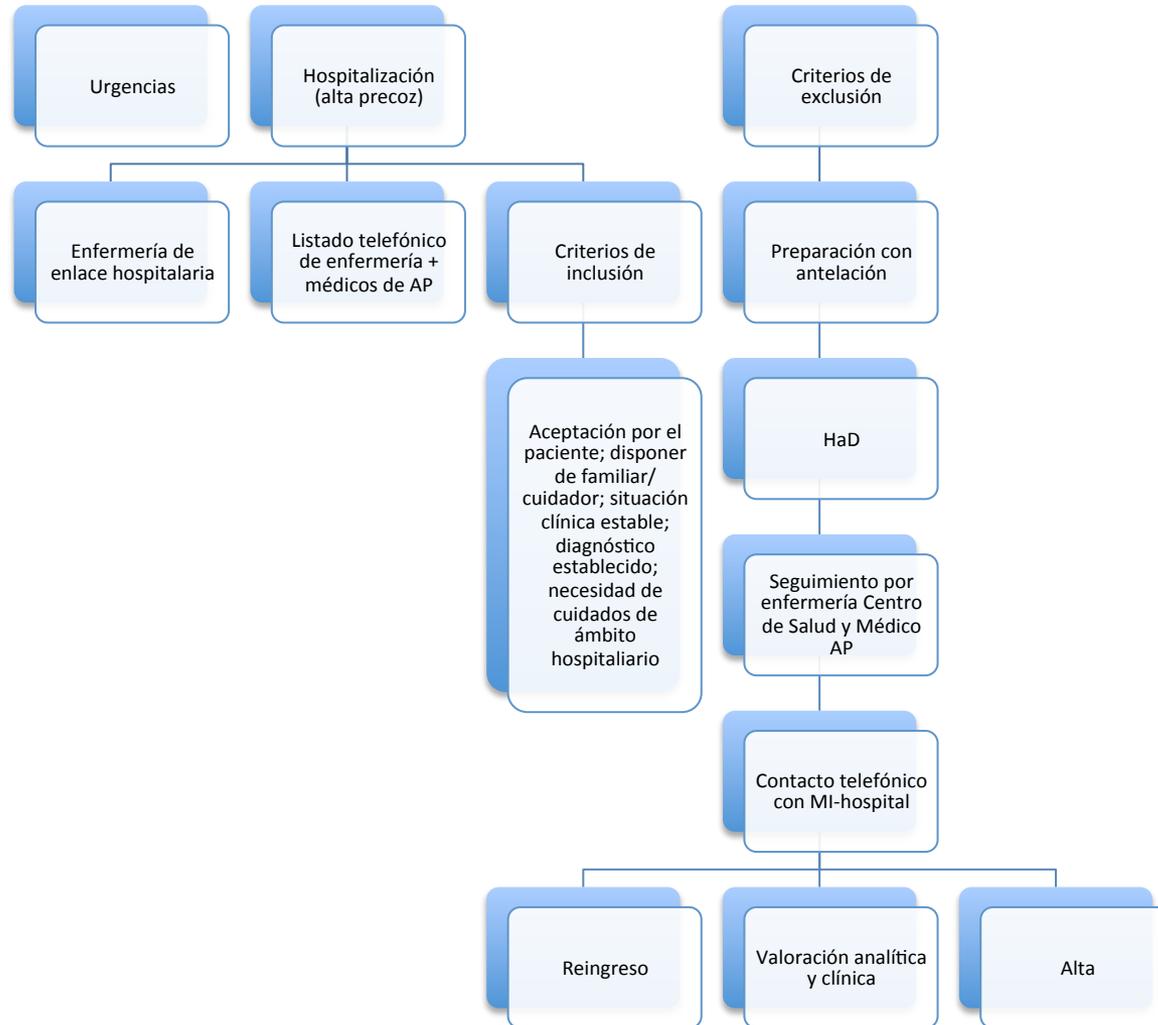
Modelos:

- Enfermería + supervisión por médico de AP
- Enfermería + médico especialista hospitalario

Beneficios y desventajas

- Beneficios
 - Recuperación funcional más temprana
 - Mayor satisfacción
 - Menos costes sanitarios (40-60% reducción de costes)
 - Mejor calidad de vida
 - Oportunidad de continuar las actividades laborales, escolares y sociales
 - No hay diferencias en cuanto a resultados clínicos
 - Reducción de infecciones nosocomiales
- Desventajas
 - Riesgo de aparición de complicaciones o efectos adversos fuera del hospital
 - Coste adicional que supone generar este dispositivo
 - Posible sobrecarga de los cuidadores de estos enfermos
 - Necesidad de reingreso (3-4%)

Propuesta de funcionamiento



Tratamiento utilizados en HaD

Tabla 3

Tratamientos realizados en Hospitalización a Domicilio

Oxigenoterapia y aerosolterapia
Tratamiento antibiótico IV, 1-2 dosis/día: ceftriaxona, ertapenem, daptomicina, vancomicina, teicoplanina, tigeciclina, aminoglucósidos, quinolonas, anfotericina, caspofungina, cefepima, fluconazol
Bomba infusión: ceftacidima, piperacilina-tazobactam, aztreonam, cloxacilina
Furosemida en bolo y en perfusión continua IV
Glucocorticoides IV
Hierro IV
Sueroterapia
Concentrado de hematíes
Heparina de bajo peso molecular
Infusión subcutánea de fármacos (analgésicos, etc.)
Curas complejas y tratamiento de presión negativa (VAC®)

IV: por vía intravenosa.